AUTOTRANSPORTA DIREKCIJA

IESNIEGUMS

UZŅĒMUMA KARTES SAŅEMŠANAI

Latvijas Republikas Satiksmes ministrijas, Valsts SIA „Autotransporta direkcija"
Vaļņu iela 30, Rīga, LV-1050, Tālr.: +371 67686460; +371 67280485, fakss: +371 67821107

Datums: ___ / ___ / _______   Vieta:_________

ZIŅAS PAR UZŅĒMUMU

Piezīme! ***LŪDZU, AIZPILDOT IESNIEGUMU LIETOT DRUKĀTUS BURTUS.***
Lūdzu izsniegt uzņēmuma karti:

Iesniedzēja nosaukums			
☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐			
Ja nosaukums pārsniedz atvēlēto rūtiņu skaitu, lūdzu, kontaktējieties ar iesnieguma pieņēmēju.			
Iesniedzēja juridiskā adrese			
Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs) vai nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs*		☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
Amatpersonas vārds		**Amatpersonas uzvārds**	
Nepieciešamais uzņēmuma karšu skaits		**Tālrunis**	
Vēlamais uzņēmuma kartes darbības sākuma datums**		**Fakss**	

Pirmreizējā izsniegšana ☐

Atjaunošana uz jaunu termiņu ☐

Datu maiņa ☐

Nomaiņa gadījumā, ja:

Nefunkcionē ☐ **Nozaudēta** ☐ **Nozagta** ☐

Iesniegumam pievienoti šādi dokumenti:	Pievienoju
1. Iepriekšējā uzņēmuma karte, ja tā bojāta, nefunkcionē vai datu maiņa	☐
2. Tiesībsargājošas iestādes dokuments, kas apliecina, ka karte nozagta	☐
3. Rakstisks paskaidrojums, ja karte nozaudēta, bojāta vai nefunkcionē	☐
4. **Apliecinājums par samaksu** (pievieno direkcijas darbinieks)	☐
5. **Pilnvara vai tās kopija par tiesībām pārstāvēt uzņēmumu, ja norādītā persona nav reģistrēta kā attiecīgā uzņēmuma amatpersona oficiālajos valsts reģistros*****	☐

Kartes saņemšanas vieta ☐ **Rīga** ☐ **Cēsis** ☐ **Daugavpils** ☐ **Liepāja**

Apliecinu, ka šajā pieteikumā sniegtā informācija ir precīza un patiesa.

____ _______________ _____/_____/ _________

(Amatpersonas vārds un uzvārds) paraksts/zīmogs datums

Aizpilda direkcijas darbinieks	*Kartes saņemšanas datums: Vieta:*
Iesniegums pieņemts ___ /___ /____ Vieta: _______	___ / ___ / _______ ___________
Iesniegums ievadīts datu bāzē ____ / ___ / _______	
Izgatavot karti Jā ☐ Nē ☐	Paraksts par kartes saņemšanu _________________
_____________________ ___ / ___ / _______	
(amatpersonas paraksts) *datums*	Paraksta atšifrējums

* Komersanta reģistrācijas numurs (Vienotais reģistrācijas numurs), ja iesniedzējs reģistrēts komercreģistrā. Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs, ja iesniedzējs nav reģistrēts komercreģistrā.
** Ne ātrāk kā **5 darbdienas**, skaitot no iesnieguma iesniegšanas dienas (kartes garantētais izgatavošanas termiņš ir **15 darba dienas**).
*** Dokumenti, kuri obligāti jāpievieno iesniegumam.